

**HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE PENDERITA TB PARU ANAK  
DENGAN KEJADIAN TB PARU ANAK DI WILAYAH DKK  
SURAKARTA**



**Skripsi ini Disusun Guna Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Memperoleh  
Ijazah S1**

Disusun Oleh:

**FRANSISCA CEMPAKA DEWI**

**J410160016**

Pembimbing: Rezania Asyfiradayati, SKM., M.PH

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2020**

## ABSTRAK

FRANSISCA CEMPAKA DEWI. J410160016

### **HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE PENDERITA TB PARU ANAK DENGAN KEJADIAN TB PARU ANAK DI WILAYAH DKK SURAKARTA**

Penyakit Tuberkulosis (TB) merupakan penyebab utama morbiditas di berbagai negara. Tuberkulosis masuk kedalam 10 penyebab kematian tertinggi di Dunia dan Indonesia termasuk dalam salah satu negara yang mempunyai beban penyakit tuberkulosis. Salah satu faktor yang mempengaruhi keterpaparan penyakit tuberkulosis adalah faktor lingkungan yang harus dijaga oleh seseorang, *personal hygiene* merupakan upaya seseorang dalam memelihara kebersihan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan personal hygiene penderita TB paru anak dengan kejadian TB paru anak di wilayah DKK Surakarta. Jenis penelitian ini adalah kuantitatif analitik dengan pendekatan *case control study*. Populasi dalam penelitian ini adalah anak yang terdiagnosis TB paru di wilayah DKK Surakarta sebanyak 54 anak untuk kelompok kasus dan anak yang tidak terdiagnosis TB paru anak di wilayah DKK Surakarta sebanyak 108 anak dengan menggunakan teknik total sampling. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner. Hasil analisis data berdasarkan *uji chi square* menunjukkan bahwa tidak ada hubungan *personal hygiene* penderita TB paru anak dengan kejadian TB paru anak dengan nilai *p-value* 0,325. Kesimpulan personal hygiene penderita TB paru anak di wilayah DKK Surakarta merupakan personal hygiene yang baik.

**Kata Kunci:** pesonal hygiene, TB paru anak

## ABSTRACT

FRANSISCA CEMPAKA DEWI. J410160016

### **THE PERSONAL HYGIENE CORRELATION OF CHILDREN WITH PULMONARY TUBERCULOSIS TO CHILDREN'S PULMONARY TUBERCULOSIS CASE IN DKK SURAKARTA.**

Tuberculosis (TB) is a major cause of morbidity in various countries. Tuberculosis is one of the 10 highest causes of death in the world and Indonesia is one of the countries that have the burden of tuberculosis. One of the factors that influence TB exposure is environmental factors that must be taken care by somebody. *Personal hygiene* is one's effort to maintain sanitation. The purpose of this study is correlation of *personal hygiene* in children with pulmonary TB to children's pulmonary TB case in DKK Surakarta. This type of research was quantitative analysis with case control study approach. Population In this research were 54 children diagnosed with pulmonary TB in DKK Surakarta area for the case group and 108 children who were not diagnosed with pulmonary TB in DKK Surakarta area with total sampling technique. Data were collected using a questionnaire. The results of data analysis based on the Chi square test showed that there was no correlation between personal hygiene in children with pulmonary TB to children's pulmonary TB case with *p-value* 0,325. Conclusion is *personal hygiene* in children with pulmonary TB in DKK Surakarta area is a good *personal hygiene*.

**Keywords:** *personal hygiene*, pulmonary TB children

## HALAMAN PERSETUJUAN

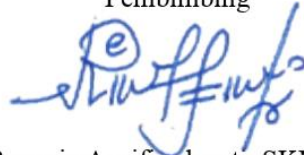
Skripsi dengan judul:

**HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE PENDERITA TB PARU  
ANAK DENGAN KEJADIAN TB PARU ANAK DI WILAYAH DKK  
SURAKARTA**

Disusun Oleh : Fransisca Cempaka Dewi  
NIM : J410160016

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, Juni 2020  
Pembimbing



Rezania Asyifiradayati, SKM., M.PH  
NIK. 100.1688

**HALAMAN PENGESAHAN**

**HUBUNGAN PERSONAL HYGIENE PENDERITA TB PARU ANAK  
DENGAN KEJADIAN TB PARU ANAK DI WILAYAH DKK  
SURAKARTA**

Oleh:

**FRANSISCA CEMPAKA DEWI**  
**J410160016**

Telah dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Skripsi  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Pada hari  
Sabtu, 25 Juni 2020  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Pembimbing



Rezania Asyifiradayati, SKM., MPH  
NIK. 100.1688

**Dewan Penguji**

1. Rezania Asyifiradayati, S.K.M, M.P.H
2. Noor Alis Setiyadi, S.KM., M.KM
3. Mitoriana Porusia SKM., M.Sc

(  )  
(  )  
(  )

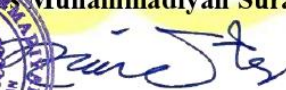
Mengetahui,  
Kaprodik Kesehatan Masyarakat

  
Sri Darnoto, S.KM., M.P.H  
NIK. 1015

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta



  
Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes  
NIK. 786

### **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan didalamnya tidak terdapat karya yang pernah di ajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, Juni 2020



Fransisca Cempaka Dewi

## **BIODATA**

Nama : Fransisca Cempaka Dewi  
Tempat/Tanggal Lahir : Karanganyar, 23 September 1997  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Wonorejo RT 05/RW 15 Bejen, Kec. Karanganyar,  
Kab. Karanganyar  
Riwayat Pendidikan :  

1. Lulus TK Pertiwi II Bejen Tahun 2004
2. Lulus SDN 04 Bejen Tahun 2010
3. Lulus SMP N 3 Karanganyar 2013
4. Lulus SMA N 2 Karanganyar 2016
5. Menempuh pendidikan di Program Studi Kesehatan Masyarakat FIK UMS sejak tahun 2016

## KATA PENGANTAR

*Bismillahirrahmanirrahiim*

Puji syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat karunia dan nikmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Personal Hygiene Penderita TB Paru Anak Dengan Kejadian TB Paru Anak di Wilayah DKK Surakarta”**.

Penulis skripsi ini dapat selesai, karena penulis memperoleh kritik saran dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Sofyan Anif, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Ibu Dr. Mutalazimah, S.KM., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Bapak Sri Darnoto, S.KM., M.PH selaku Kepala Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Ibu Rezania Asyifiradayati, SKM., M.PH sebagai pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan masukan untuk penyusunan proposal ini
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan, informasi, dan bantuan kepada penulis
6. Keluarga tercinta yang telah memberikan perhatian, semangat, doa yang sangat berarti serta dukungan penuh kepada penulis
7. Sahabat-sahabat terbaikku (Ismi, Tina, Bitu, Putri, Hanifah, Trias, Eka, Dhita) yang selalu memberikan semangat, doa, dan dukungan terbaik serta mendengarkan segala narasi sehari-hari
8. Teman-teman satu bimbingan (Cahyaningtias, Hanifatul, Dika, Alya) yang telah berjuang bersama dan selalu memberikan dukungan, semangat serta doa terbaik untuk penulis
9. Teman-teman Peminatan Kesehatan Lingkungan 2016 dan juga teman-teman S1 Kesehatan Masyarakat FIK UMS 2016 yang telah memberikan semangat, dukungan, dan doa terbaik
10. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan proposal skripsi ini yang tidak bisa disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa proposal skripsi ini masih belum sempurna dan masih banyak kekurangan dan kesalahan. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak sehingga penelitian ini dapat bermamfaat.

Surakarta, Juni 2020

Fransisca Cempaka Dewi



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
ABSTRAK .....	ii
ABSTRACT.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERNYATAAN .....	vi
BIODATA.....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan .....	4
D. Manfaat .....	4
<b>BAB II TINJAUAN TEORI .....</b>	<b>6</b>
A. Tuberkulosis Paru Anak.....	6
B. Faktor Risiko Penularan Tb Paru Anak .....	17
C. Personal Hygiene .....	18
D. Kerangka Teori.....	21
E. Kerangka Konsep.....	22
F. Hipotesis.....	22
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>23</b>
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	23
B. Waktu dan Tempat Penelitian .....	23
C. Populasi dan Sampel .....	23
D. Variabel dan Definisi Operasional Variabel .....	26
E. Pengumpulan Data .....	27
F. Pengolahan Data.....	32
G. Analisis Data .....	33
<b>BAB IV HASIL.....</b>	<b>34</b>

A. Gambaran Umum Wilayah Surakarta .....	34
B. Karakteristik Responden .....	35
C. Analisis Bivariat.....	38
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>40</b>
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>45</b>
A. Simpulan .....	45
B. Saran .....	45
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>47</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>51</b>

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
Tabel 1. Definisi Operasional Variabel .....	26
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden .....	36
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Sampel .....	37
Tabel 4. Hubungan Personal Hygiene dengan Penderita TB paru Anak .....	38

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Kerangka Teori Penelitian .....	21
2. Kerangka Konsep Penelitian .....	22

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### **Lampiran**

1. Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden
2. Lampiran 2 : Halaman Persetujuan Menjadi Responden
3. Lampiran 3 : Kuesioner Pengumpulan Data
4. Lampiran 4 : Dokumentasi Penelitian
5. Lampiran 5 : Surat Ijin Penelitian
6. Lampiran 6 : Ethical Clearance
7. Lampiran 7 : Hasil Analisis Variabel

## DAFTAR SINGKATAN

BCG	: <i>Bcillus Calamette Guerin</i>
BTA	: Bakteri Tahan Asam
DKK	: Dinas Kesehatan Kota
INH	: <i>Isoniazid</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
OR	: <i>Ods Ratio</i>
PHBS	: Perilaku Hidup Bersih dan Sehat
IDAI	: Ikatan Dokter Anak Indonesia
SPS	: Sewaktu Pagi Sewaktu
TB	: Tuberkulosis